



SOLICITUD DE INGRESO EN LA ASOCIACIÓN

Asociado/a	Acompañante
------------	-------------

Nº socio	Fecha inscripción	Modalidad

No rellenar las casillas coloreadas,

Nombre		APELLIDOS			
Domicilio		Localidad	D. Postal	Provincia	
DNI	Fecha Nacimiento	Fecha JUBILACIÓN	Teléfono MÓVIL	Teléfono FIJO u otro	
Email o correo electrónico			Titulación Universitaria		
Categoría Docente			Centro Universitario donde se jubiló y años de dedicación		
Nombre y APELLIDOS de la pareja o acompañante			DNI	Fecha Nacimiento	
Cómo conociste la ASOCIACIÓN: compañeros o amigos, página web de la UPM, a través del Centro, carteles, publicidad...					

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr. Director de la entidad bancaria, ruego abonen los recibos que emita la entidad reseñada

ASOCIACIÓN DE PERSONAL DOCENTE JUBILADO DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID		ES65 0049 2196 0724 1472 5211	
Nombre del TITULAR de la cuenta		DNI	Cuota semestral
			40,00€
Número de cuenta IBAN		Firma del titular	
ES			

Para la ASOCIACIÓN **APDIJ**

Nombre del TITULAR de la cuenta		DNI	Cuota semestral
			40,00€
Número de cuenta IBAN		Nº socio	Firma del socio/a
ES			

Teléfonos de CONTACTO	Móvil
José Luis Javier PÉREZ (vicesecretario)	669 468 764
Luis AGUADO (secretario)	610 550 247